Anmeldung zum Mittagstisch

Ich habe die Nutzungs- und Gebührensatzung für den Mittagstisch gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein „Freunde und Freundinnen der Albert-Einstein-Schule“ meine angegebenen Daten zum Zweck der Essensanmeldung und deren weiterer Verwaltung erhebt und speichert. Mir ist bekannt, dass ich ein jederzeitiges Widerrufsrecht habe. (Die Daten werden gelöscht, sobald das Kind ordnungsgemäß vom Mittagstisch abgemeldet wurde und die Daten für die Abrechnung nicht mehr erforderlich sind).

Ich melde mein Kind für folgende Tage an:

Mo	Di	Mi	Do	Fr	vegetarisch	Unverträglichkeiten/Allergien!!!

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Diese Anmeldung gilt für ein Schuljahr. In jedem neuen Schuljahr muss neu angemeldet werden.

Erziehungsberechtigte:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl/Ort _____

Telefonnummer: _____

Email: _____

Essensteilnehmer:

Name: _____

Vorname: _____

Klasse: _____

☐ **Ich beantrage die Kostenübernahme des Mittagtischs über das Bildungs- und Teilhabepaket der Pro Arbeit.** ***Antrag liegt bei/ Antrag wird nachgereicht*** (nichtzutreffendes streichen)

_____ _____

Datum **Unterschrift Erziehungsberechtigte/r**

SEPA-Mandat

☐ SEPA-Mandat liegt bereits vor.

Hiermit ermächtige ich den Verein „Freunde und Freundinnen der Albert-Einstein-Schule Langen e. V.“ widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung für den/das

Mittagstisch

meinem Konto zu belasten.

Kontoinhaber/in:

_____

IBAN.:

DE																			

Institut:

_____

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die mit einer Rückgabe des SEPA-Mandats seitens der Bank verbundenen Bankgebühren gehen zu meinen Lasten.

_____ _____

Datum Unterschrift Kontoinhaber/in